

[Bitte zurücksenden, gerne auch per Fax: \(030\) 60984283](#)
Bei Rückfragen: Fon 030.60984281, E-Mail: Christiane.Schneider@GKinD.de

BaKuK e.V.
c/o GKinD e.V.
Tannenstraße 15
57290 Neunkirchen

Antrag auf Mitgliedschaft

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit beantrage/n wir/ich die Mitgliedschaft in der Bundesarbeitsgemeinschaft Kind und Krankenhaus (BaKuK) e.V.. Wir/Ich beantrage/n diese wie folgt und dem entsprechenden Mitgliedsbeitrag als:

- | | |
|--------------------------------------------------------------|-------|
| <input type="checkbox"/> Einzelperson (Einzelmitgliedschaft) | 25 € |
| <input type="checkbox"/> Selbsthilfeorganisation | 130 € |
| <input type="checkbox"/> Verband | 255 € |
| <input type="checkbox"/> ärztliche Fachgesellschaft | 385 € |

Die BaKuK-Vereinssatzung liegt mir vor.

Name, Vorname	Ggfls. Bezeichnung der Organisation
Ort, Datum	Unterschrift (bei Organisationen zusätzlich Stempel)

Bitte Seite 2 beachten!

Weitere Angaben zum Einzelmitglied oder dem Ansprechpartner bei Organisationen

Name, Vorname (bei Organisationen Ansprechpartner/-in), ggfls. Titel	Ggfls. Funktion in der Organisation
Straße, Haus-Nr.	PLZ, Ort
Telefon	Fax
E-Mail-Adresse	

Ggf. abweichende Rechnungsadresse bei Organisationen:

Straße, Haus-Nr. für Rechnung	PLZ, Ort für Rechnung
-------------------------------	-----------------------